ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

11 de febrero de 2020

Agencia: 404 - DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION

WANDA I COLON FONT BO. ANTON RUIZ Seguro Social: XXX-XX-

HUMACAO, PR 00791

A base de la información en nuestros registros, al 11 de febrero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 31 de octubre de 1996 Fecha de Comienzo de Cotización: 31 de octubre de 1996

			rain and an area
1 044	al 20 da	junio de	2012
Leyi	ai ou ue	juillo ue	2013

Años Acreditados: 17

Servicio No Cotizado

Pagado: 0.00

Tiempo: 0.00

Balance Acumulado: 43,065.82 Beneficio: 656.37

Ley 3 - 2013 al 30 de junio de 2017

Tiempo Trabajado: 4
Aportaciones: 13,022.70
Intereses: 1,050.44
Gastos Teneduría: 0.00

Total Aportaciones: 14,073.14
Beneficio: 65.32

Ley 106	
Tiempo Trabajado:	2.58
Aportaciones:	7,320.75
Intereses:	0.00
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	7,320.75
Beneficio:	0.00

Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



Case:17-03283-LTS Doc#:11197-1 Filed:02/18/20 Entered:02/19/20 13:01:52 Desc:

HERMANDAD EMPLEADOS DE CORRECCIÓN
HC-02 BOX. 6519
GUAYANILLA, PUERTO RICO 00656
787-835-0185

RECIBO DE PAGO PARA EL PROOF OF CLAIM

NUMERO CONTRATO: I 4069	
NUMERO RECIBO: 0602 - YO, Wanda Q Cirlan For SEGURO SOCIAL_	
COMO PARTE DEL ACUERDO CON LA HERMANDAD EMPLEADOS DE CORRECCIÓN LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE PAGAR VEINTE (\$20.00) DÓLARES PARA CUMPLIMENTAR EL FO OFICIAL 410 MODIFICADO PROOF OF CLAIM/EVIDENCIA DE RECLAMO Y SER PRESENTADO A FEDERAL COMO EVIDENCIA DE PAGO EN EL CASO KAC-1996-1381 EL ROMERAZO	DRMULARIO L TRIBUNAL
TAMBIÉN RECLAMO LA CANTIDAD DE	0 DÓLARES
ENTIENDO QUE EL PAGO CORRESPONDIENTE ES LUEGO DE HABERME DESCONTADO PAGO A LA HERMANDAD COMO ESTABLECE EL CONTRATO ORIGINAL.	EL 30 % DEL
ENTIENDO TAMBIÉN QUE EL TRIBUNAL PUEDE DETERMINAR UNA CANTIDAD MEI PAGADA Y LA HERMANDAD ME INFORMARA A TRAVÉS DE REUNIÓN , ASAMBLEA Y/O CUALQ MEDIO VIABLE PARA MI . LUEGO DE LEER Y ENTENDER ESTE ACUERDO FIRMO CONFORME ESTABLECE ESTE ACUERDO FIRMO CON	UIER OTRO
HOY 16 DE MAYA 2018, EN (AGUE) RICO.	PUERTO
	, Nr.
FIRMA	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	